



Søknadsskjema helse- og omsorgstjenester

Generell info

- Kommunen har ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester til alle som oppholder seg i kommunen, jfr. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2. Tjenesten gis etter individuelle behov. Kommunen skal blant annet tilby:
 - Helsetjenester i hjemmet, for eksempel hjemmesykepleie
 - Personlig assistanse, herunder praktisk bistand, opplæring og støttekontakt
 - Plass i institusjon, herunder sykehjem
 - Avlastningstiltak for barn og voksne
 - Omsorgstønad til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid
 - Brukerstyrt personlig assistanse
 - Fysioterapi, ergoterapi, rehabilitering og habilitering

Økonomi

- For noen tjenester må bruker betale egenandel eller vederlag. Helse- og omsorgstjenesten innhenter nødvendige opplysninger for beregning av egenandel og vederlag. Hva du evt. må betale vil gå fram av vedtaket.

Informasjon om saksbehandlingen

- Opplysningene i søknaden, med eventuelle vedlegg, vil ligge til grunn for behandling av søknaden. Kommunen vil, etter mottatt søknad, kontakte deg for å utrede saken.
- Opplysningene du gir behandles fortrolig.
- Du har rett til innsyn i saksdokumentene, rett til å få tilføyd mangler, og å få slettet feil.

Journal

- Ifølge forskrift om pasientjournal, skal det opprettes journal for hver pasient. Du kan ikke reservere deg mot at slik journal opprettes, men du kan be om at enkelte ansatte ikke gis tilgang til din journal.



NANNESTAD
KOMMUNE

Helse

- Søker du om, eller mottar helse- og omsorgstjenester i din kommune, blir det registrert opplysninger om deg og ditt behov for hjelp. Noen av opplysningene blir registrert etter en egen standard (IPLOS) og sendt til Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR).
- Ditt navn og adresse vil ikke finnes i KPR. Ditt fødselsnummer oppbevares kryptert og adskilt fra dine helseopplysninger.



NANNESTAD
KOMMUNE

Helse

1. Personalia

Navn: _____

Adresse: _____

Fødselsnummer: (11 siffer) _____ Telefon: _____

Sivilstand: Gift/registrert partner Samboer Enke/enkemann Ugift Enslig

Navn på ev. ektefelle/samboer: _____

Fødselsnummer (11 siffer): _____

Hjemkommune: _____ Statsborgerskap: _____

Barn under 18 år som bor hos deg/du har samvær med: Nei Ja (hvis Ja, oppgi alder) _____

Har søker søsken under 18 år? Nei Ja (hvis Ja, oppgi alder) _____

2. Nærmeste pårørende

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon og epostadresse: _____

Slektsforhold/tilknytning: _____

Denne personen kan samtykke/medvirke på vegne av meg dersom jeg kommer i en situasjon hvor jeg ikke kan ivareta dette selv. Sett x (kryss) hvis Ja

3. Verge (for barn under 18 år oppgis navn på begge foreldre/foresatte der begge har foreldreansvar)

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Navn: _____

Adresse: _____



8. Underskrift og fullmakt til innhenting av opplysninger

Søknaden må være underskrevet av søker selv, verge eller fullmektig. Se og fyll ut vedlagte skjema for informert samtykke for innhenting av opplysninger, Helse og sosial. Se også vedlagte informasjonsskjema om samtykke til behandling av personopplysninger. Kopi av fullmakt/vergeoppnevning vedlegges søknaden dersom dette ikke er gjort ved tidligere søknader.

For søknader om tjenester til barn der foreldre har delt foreldreansvar, men ikke bor sammen

Dersom kun den ene forelderen har underskrevet søknaden vil kommunen orientere den andre om at det er søkt tjenester, og gi muligheter til å komme med relevant informasjon (gjelder ikke nødvendig helsehjelp).

Hensikten med å innhente opplysninger er å utforme et riktig og best mulig tjenestetilbud til deg. Søknaden behandles ut ifra de opplysninger som foreligger og innhentes. Reservasjon mot innhenting av opplysninger kan medføre mangelfullt beslutningsgrunnlag, og svar på søknaden kan avhenge av dette.

Jeg gir pleie- og omsorgstjenesten fullmakt til å innhente de opplysninger som trengs i forbindelse med behandling av denne søknaden og gir fullmakt til at opplysningene kan lagres i kommunalt journalsystem. Jeg gir saksbehandler innsyn i min journal i forbindelse med saksbehandling av min søknad. Dette gjelder også oppslag i kjernejournal.

Du kan reservere deg mot innhenting av slike opplysninger. Hvis du ønsker å reservere deg, skriv her de instanser reservasjonen gjelder for;

Sted/dato: _____



NANNESTAD
KOMMUNE

Helse

Søkers underskrift

Evt. verge/foresatte til barn

Dersom andre har hjulpet søker med utfylling av skjemaet, oppgi navn, tilknytning og telefonnummer:

Navn: _____

Telefon: _____

Tilknytning: _____

Skjemaet sendes til:

Nannestad kommune v/helse

Postboks 3

2031 Nannestad

Øvrig kontaktinformasjon: telefon 66 10 52 00